



## Firmas de Apoyo Anexo 10

Los militantes del Partido Acción Nacional que aquí firmamos, manifestamos nuestro apoyo a planilla/fórmula encabezada por: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ para contender por el Municipio/Distrito \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_, por el cargo \_\_\_\_\_

No.	Nombre Completo (nombre, apellidos)	Registro Nacional de Militantes	Firma
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			